

OBJEDNÁVKA

DODAVATEL:

Firma **POLYMED medical CZ**
Jméno [REDACTED]

Adresa P.Jilemnického 14/51
Hradec Králové
50301

Tel [REDACTED]
Fax [REDACTED]
Email [REDACTED]
IČO 27529053
DIČ CZ27529053
Banka [REDACTED]
Účet [REDACTED]

ODBĚRATEL:

Nemocnice Žatec, z.ú.

Husova 2796
Žatec
43801

25026259
CZ25026259

Číslo objednávky: **24152/P**

Datum objednání: **11.11.24**

Místo pro dodání zboží:

**POLIKLINIKA-budova polikliniky, provoz Po-Pá 7-15 hod. (ordinace),
provoz nonstop 0-24 hod. (vrátnice, OKBH)**

Na fakturách uvádějte vždy číslo a datum naší objednávky a při dodávce zboží zásilkovou službou uvádějte na zásilce přesný název místa dodání dle naší objednávky, odběratel zodpovídá za zboží převzaté do vlastních rukou. Na zboží přiložte prohlášení o shodě dle zákona číslo 22/97 Sb., pro zdrav. prostředky dle nařízení vlády č.180/1998 Sb. a č.181/2001 Sb.

Zboží - služba:

Objednáváme u Vás pro Nemocnici Žatec, z.ú.: 1101 - Interní oddělení

** 2 ks Monitor X10 (SpO2 Edan), DO / Objednací číslo:P 07924

** Cena dle cenové nabídky č.: 100 / 401541

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Požadujeme splatnost faktury minimálně 30 dní.
Žádáme Vás o potvrzení termínu dodání.

Za vyřízení objednávky předem děkujeme.

podpis

V případě opravy zdravotnické techniky a přístrojů Vás žádáme o písemné vyjádření o možném vzniku závady z důvodu chybného uživatelského zásahu.